

*Comprehensive Trail Making Test*

## **Comprehensive Trail Making Test**

Katherine Vergara Pérez  
Esp. Neuropsicología Clínica

Se discutieron las características del Comprehensive Trail Making Test, (CTMT) en comparación con la primera versión del Test del Recorrido. Se sabe que el Test del Recorrido requiere el reconocimiento inmediato de la diferencia significativa de números o letras, la habilidad de rastrear la página continuamente para identificar el próximo número o letra en secuencia, flexibilidad en integrar las series numéricas y alfabéticas y el completar este requerimiento bajo presión de tiempo (Reitan, 1992). Por otra parte, el CTMT, comprende un set estandarizado de 5 tareas visuales y de secuencia, que están altamente influenciadas por la atención, concentración, resistencia a la distracción y flexibilidad cognitiva; adicionalmente a lo más obvio, el rastreo visual. Así, requiere de la habilidad para resistir la distracción y discriminar los estímulos relevantes de los no relevantes; y amplía la evaluación de la flexibilidad cognitiva.

### **Administración y Puntuación**

La administración y puntuación del CTMT típicamente requiere menos de 10 minutos. Los puntajes escalares se presentan en puntaje T, teniendo de media 50 y DT 10, acompañado por los rangos percentiles. La tarea fundamental es conectar una serie de estímulos (números, expresados en numeral o en palabras, y letras) en un orden específico

tan rápido como sea posible. El puntaje primario deriva de la cantidad de segundos que se requiere para completar la tarea. Se proveen ítems de práctica en las tareas 1, 4 y 5, para que el examinado se familiarice con la tarea.

### **Escogencia del Test y regla de discontinuidad**

Este test es apropiado para sujetos cuya edad se encuentra comprendida entre los 8 años 0 meses y 74 años 11 meses. Deben ser capaces de entender las instrucciones y pasar los ítems de práctica. Es decir, si un examinado no puede completar el “ejemplo A” luego de varios intentos, no se debe aplicar el CTMT. Si logra completarlo, se aplica el recorrido 1,2 y 3. Si no puede completar el “ejemplo B” no se administra recorrido 4. Si el ejemplo C no se puede completar no se administra el recorrido 5. Los pacientes con dificultad en psicomotricidad fina, no son buenos candidatos para el CTMT, a menos que se quiere evaluar velocidad psicomotora en un proceso de rehabilitación

### **Puntuación**

El puntaje crudo de cada recorrido es el número de segundos requeridos por el examinado para completar el recorrido. Los errores definidos como el marcar un número o una letra fuera de la secuencia, deben ser anotados, pero no son convertidos a ninguna forma de puntaje

### *Comprehensive Trail Making Test*

escalar o estandarizado. Un error tiene un impacto negativo sobre el puntaje del examinado porque todos son corregidos por el examinador y eso suma tiempo del necesario para completar el recorrido. Algunos de estos errores son útiles para interpretaciones cualitativas de la ejecución del examinado. Plantean que no se esperan errores en la ejecución de los recorridos, ni en niños ni en adultos, y que la presencia de 2 o más errores es sugestivo de defecto a nivel frontal. Para convertir los puntajes, se coloca el tiempo en segundo de cada tarea, se busca en el apéndice A la tabla correspondiente a cada recorrido, y se ubica en la columna de la edad de la persona el puntaje T correspondiente y el rango percentil. Para sacar el índice compuesto del CTMT, sume los puntajes T para los recorridos 1 al 5 y luego busque en el apéndice B el puntaje T correspondiente y el rango percentil.

#### **Interpretación**

Presentan una serie de pasos que ayudan a interpretación de la prueba, a saber:

- 1.- Asegurarse que sea válida la aplicación
- 2.- Prorrato del índice compuesto (de ser necesario)
- 3.- Interpretar los puntajes individuales de cada recorrido y el índice compuesto,

ubicando diferencias significativas entre cada recorrido.

4.- Comparar la ejecución del sujeto en las Secuencias simples (1,2 y 3) vs complejas (4 y 5). Plantean que si la persona tiene mayor dificultad en los recorridos 4 y 5 (sobre todo por la presencia de 2 o más errores) es más indicativo de disfunción frontal; mientras que si se observa mayor dificultad en los recorridos 1, 2 y 3, obedece a patrones más posteriores.

Luego de presentar las especificaciones del CTMT, el equipo discutió sobre ventajas y desventajas de la prueba. Se concluyó que resulta interesante la inclusión de distractores en los recorridos, debido a que evalúa además la resistencia a la distractibilidad. De igual manera el hecho de que presente tablas con un rango de edad tan amplio, facilita el trabajo clínico, y puede resultar interesante sobre todo para niños que asisten para evaluación por sospecha de déficit de atención.

#### **Bibliografía**

Reynolds, C. (2002). **Comprehensive trail making test (CTMT)**. PRO-ED, Inc., Austin, TX.